

第9期 ばらのオーナー申込書

ふりがな 申込者名			
住所	〒 —		
電話		FAX	
e-mail			
かのやばら園入園年間パスポート利用者情報			
ふりがな 氏名			男 ・ 女
住所	〒 —		年 月 日生
電話		FAX	
e-mail			
イベント等 のご連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> パスポート利用者		
ご希望のバラ (第1希望)	<input type="checkbox"/> アプリコット キャンディ <input type="checkbox"/> スマイルハニーローズ/くまのプーさん <input type="checkbox"/> プラムパーフェクト <input type="checkbox"/> アダージョ <input type="checkbox"/> グレーフィンディアナ		
ご希望のバラ (第2希望)	<input type="checkbox"/> アプリコット キャンディ <input type="checkbox"/> スマイルハニーローズ/くまのプーさん <input type="checkbox"/> プラムパーフェクト <input type="checkbox"/> アダージョ <input type="checkbox"/> グレーフィンディアナ		
ご希望のバラ (第3希望)	<input type="checkbox"/> アプリコット キャンディ <input type="checkbox"/> スマイルハニーローズ/くまのプーさん <input type="checkbox"/> プラムパーフェクト <input type="checkbox"/> アダージョ <input type="checkbox"/> グレーフィンディアナ		
オーナー名 (プレートに記入する名前)			
ローズリングかのや会員(個人)入会 会員特典：売店での苗割引サービス等	<input type="checkbox"/> 入会する <input type="checkbox"/> 入会しない		

【備考】

※ご希望のバラを選び□にチェックを入れてください。受付は先着順です。定数になり次第終了します。
 ※管理には万全を尽くしますが、植栽中の生育不良や枯れの恐れがございます。※生育不良や枯れの際は
 代用のバラを用意しますが、同品種ではない場合がございます。※年間パスポートは、新規の場合2025
 年4月から2年間分を発行します。パスポートをお持ちの場合は、お持ちのカードの日付から2年分を追
 加させていただきます。※ローズリングかのや会員(個人)へのご入会は任意です。オーナーにお申し込
 いただいた方のみ2年間分の会費を無料とさせていただきます。なお、すでに会員(個人)の方は無料更新させ
 ていただきます。※いただいた個人情報は、当事業以外には使用しません。

【送付先】 NPO法人ローズリングかのや

〒893-0053 鹿屋市浜田町 1250 番地

電話：0994-41-8718 FAX：0994-41-8719 e-mail：office@rosering.jp

※メールでお申込される方も上記内容を記入してください。